Регистрационный номер _____

Дата _____

Зачислить на первый курс по специальности _____

_____

Директор _____ А.В. Войнов

Приказ № _____ от _____ 20 _____ г.

Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Красноярский колледж радиоэлектроники и информационных технологий» А.В. Войнову

Фамилия	
Имя	
Отчество	
дата рождения	__ __ . __ __ . __ __ __ __ г.

место рождения _____

_____

номер телефона	8 - ___ - ___ - __ - __
e-mail	

Гражданство _____
название государства

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

серия _____ № _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

паспорт выдан _____
наименование организации, выдавшей документ

_____

_____

_____

_____

ИНН

СНИЛС

___ - ___ - ___ __

Принадлежность к коренным и малочисленным народам Севера

_____

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ:

регистрация _____

_____

фактически _____

_____

временная регистрация _____
для иностранных граждан для иностранных граждан для иностранных граждан для иностранных граждан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в конкурсном отборе по образовательной программе СПО **на основании результатов** освоения мною образовательной программы

основного общего образования (9 классов) ☐
среднего общего образования (11 классов) ☐

указанных в аттестате ☐ дипломе ☐

средний балл ___ , ___ _____

При успешном прохождении конкурса зачислить на специальность (**указать в порядке уменьшения приоритета**):

	Шифр специальности и наименование квалификации	Основа обучения	
		бюджетная	платная
1			
2			

О себе сообщаю следующее:

- Окончил(а) в _____ году образовательную организацию _____

_____

- Место выдачи аттестата/диплома _____
(город, ПГТ, РП, НП, деревня, село, посёлок, и т.д.)
- аттестат ☐ диплом ☐ серия _____ № _____ от «_____» _____ 20 _____г.
- Иностранный язык: ☐ английский ☐ другой _____ ☐ не изучал

- Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐
- Статус (сирота /без попечения, инвалид) _____
- Документ подтверждающий статус (сирота /без попечения, инвалид) _____
- Регистрация в АИС «Навигатор» ☐

Контактная информация для связи с родителями/законными представителями

МАТЬ

Фамилия	
Имя	
Отчество	
номер телефона	8 - ___ - ___ - ___ - ___

ОТЕЦ

Фамилия	
Имя	
Отчество	
номер телефона	8 - ___ - ___ - ___ - ___

ОПЕКУН / ПОПЕЧИТЕЛЬ

Фамилия	
Имя	
Отчество	
номер телефона	8 - ___ - ___ - ___ - ___

Увлечения:_____

1	Среднее профессиональное образование получаю	впервые ☐ не впервые ☐	_____ подпись **поступающего**
2	С Уставом КГБПОУ «ККРИТ», лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в 2025 г., условиями обучения в колледже, основными профессиональными образовательными программами по специальностям	**ОЗНАКОМЛЕН(А)**	_____ подпись **поступающего**
3	**С ДАТОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОДЛИННИКА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ НА СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 20.02.04 ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ** (в том числе через информационные системы общего пользования)	**08 августа** **ОЗНАКОМЛЕН(А)**	_____ подпись **поступающего**
	С ДАТОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОДЛИННИКА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ (в том числе через информационные системы общего пользования)	**15 августа** **ОЗНАКОМЛЕН(А)**	_____ подпись **поступающего**
4	**ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ** на основании результатов освоения мною образовательной программы на специальность, которая выбрана	**ВТОРЫМ ПРИОРИТЕТОМ**	_____ подпись **поступающего**
5	С реализацией в Колледже обучения с использованием дистанционных образовательных технологий	**ОЗНАКОМЛЕН(А)**	_____ подпись **поступающего**
6	**С правом зачисления в первоочередном порядке** участников **специальной военной операции** и их детей **вне зависимости от результатов освоения образовательной программы** основного общего или среднего общего образования	**ОЗНАКОМЛЕН(А)**	_____ подпись **поступающего**
7	**Выражаю согласие** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном **Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»**		_____ подпись **поступающего**
8	**ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АБИТУРИЕНТОВ** Выражаю согласие с выбранной специальностью / выбранными специальностями		_____ подпись **родителя /законного представителя**

Подпись технического секретаря приёмной комиссии

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

«_____» _____ 20_____ г.

Подпись поступающего

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

«_____» _____ 20_____ г.